

学科長

## 振替履修許可申請書

(理学部実験等の行われていない時間帯を利用した履修)

年      月      日

学科	学籍番号	氏名

### 【実験等科目】

時間割コード (必ず記入する) : \_\_\_\_\_

実験等科目名 : \_\_\_\_\_

担当教員 : \_\_\_\_\_

実験等科目授業時間 :              曜日      時      分      ～      時      分

### 【履修希望科目】

時間割コード (必ず記入する) : \_\_\_\_\_

履修希望科目名 : \_\_\_\_\_

担当教員 : \_\_\_\_\_

履修希望科目授業時間 :              曜日      時      分      ～      時      分

この時間を利用して履修しないと単位修得できない、または、教職等の資格取得の単位が修得出来ない、具体的理由を記入すること。なお、駒場キャンパスへの移動時間は概ね40分とする。

**学生への注意事項：理学部実験等科目を UTAS で履修登録すること。**

**振替履修が許可された場合は、履修登録は理学部学務課教務チーム（学部担当）で履修登録を行うが、必ず履修し修了すること。**

(担当教員記入欄)

1. 実験等の時間帯であるが、この時間帯は実験等を行っていない。
2. 実験等の空き時間を利用して、履修をすることを許可する。

実験等科目の担当教員  上記 1. 2 について承認する。  職名 _____  氏名 _____ (印)	履修希望科目担当教員  上記 2. について承認する。  職名 _____  氏名 _____ (印)
---	---